



ORDEN DE COMPRA

No. 42

FECHA: 24 de Enero del 2011

SEÑORES: **INVERSIONES GUIRO, S.A. DE C.V.**

NIT: 0614-140203-101-2

FORMA DE PAGO: CREDITO

TEL. 2263-5363

FAX.

FACTURAR A NOMBRE DE:

HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS BENJAMIN BLOOM

DESPACHAR A: ALMACEN DE INSUMOS DIVERSOS

SIRVASE ENVIARNOS LO SIGUIENTE

CANTIDAD	DETALLE	U.M.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
100	PLUMON FLUORESCENTE COLOR VERDE, MARCA PELIKAN. (5 cotiz.)	c./u.	\$0.25	\$25.00 ✓
1,600	CARTULINA CELESTE, 25 1/2 X 30 1/2, INDEX (5 cotiz.)	pli ego	\$0.16	\$256.00 ✓
1,600	CARTULINA VERDE, 25 1/2 X 30 1/2, INDEX. (5 cotiz.)	pli ego	\$0.16	\$256.00 ✓
1,000	CARTULINA BLANCA, 25 1/2 X 30 1/2, INDEX (5 cotiz.)	pli ego	\$0.16	\$160.00 ✓
8,000	CARTULINA AMARILLA, 25 1/2 X 30 1/2, INDEX (5 cotiz.)	pli ego	\$0.16	\$1,280.00 ✓
TOTAL				\$1,977.00 ✓
PROGRAMA DE ENTREGA: Ultima semana de Febrero Solic. De Compra No. 63/2011				
NOTA: FAVOR DE TRAMITAR QUEDAN INMEDIATAMENTE DESPUES DE ENTREGADO EL PRODUCTO				

Handwritten signature and date: 10/02/2011

NOTA: Sr. Proveedor, al recibir esta ORDEN DE COMPRA se requiere el cumplimiento de lo siguiente:

1. Cumplimiento de acuerdo al tiempo establecido en la oferta.
2. Para efectos de cancelación, facturar este pedido en DUPLICADO CLIENTE Y CUATRO COPIAS.
3. Favor mencionar el número de la Orden de compra

EL INCUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA OBLIGA AL HOSPITAL A ANULAR ESTA ORDEN DE COMPRA

FECHA	VALOR	Va. Bo. CONTABILIDAD	OBSERVACIONES
17/02/11	9 25.00	<i>[Signature]</i>	54114
	1,952	<i>[Signature]</i>	54105



Handwritten date: 17/2/11
[Signature]
ADMINISTRACIÓN